Formulaire d'inscription au TCF CRF « Carte Résident en France » du 22 novembre 2019

Inscriptions du 23 septembre 2019 au 24 octobre 2019

A retourner dûment rempli avec votre règlement au CLA

CENTRE DE LINGUISTIQUE APPLIQUEE - 6, rue Gabriel-Plançon, 25030 Besançon cedex, France
Contact : Madame Christine QUILLET, Tél : 03 81 66 52 00 / E-mail : secretariat-fle-cla@univ-fcomte.fr

---

Attention : Aucune inscription ne sera enregistrée si le paiement des droits de passation n'est pas joint à ce formulaire. ***Vous ne pouvez pas vous inscrire à cette session si vous avez déjà passé le TCF il y a moins de 30 jours.***
Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire en LETTRES MAJUSCULES, et joindre un justificatif d'identité (passeport, titre de séjour, …)

M. / Mme / NOM (LAST NAME) :..... **Prénom :** ……
(Entourez le titre qui vous correspond)

Date de naissance :……../……../…… **Lieu de naissance :** .....……
Jour / Mois / Année *Pays*

Nationalité :..... **Langue maternelle :** ……

Adresse en France : ……..

Code Postal : ..... **Ville :** ……..

Adresse E-mail :..... …. **Tél.** : ……

Avez-vous déjà passé l'examen TCF CRF ? Oui ❑ Non ❑ - Si oui à quelle date ? ……../……../……

Le TCF CRF est constitué de :
- compréhension orale. Durée de cette épreuve : 15 minutes
- expression orale. Durée de cette épreuve : 10 minutes
- compréhension écrite. Durée de l'épreuve : 20 minutes
- expression écrite. Durée de l'épreuve : 30 minutes

Inscription à l'examen	**Dates des épreuves**	**Montant des droits de passation**	**Case réservée à l'administration**
TCF CRF « Carte résident en France »	22 /11 / 2019	**149 €**	Bulletin n° …… Devis n° ……... Facture n° ……...
Frais de dossier		**30 €**	
Montant total à payer		…… €	

Mode de paiement : Chèque bancaire/postal ❑ Espèces ❑ Virement bancaire ❑ Carte bancaire ❑

Veuillez libeller votre paiement à ***l'ordre de l'Agent comptable de l'Université de Franche-Comté.***
Pour le paiement par mandat ou par virement bancaire (Cf. Relevé d'identité bancaire ci-joint), veuillez joindre à ce formulaire d'inscription une copie du reçu de la poste ou de l'ordre de virement.

En cas d'absence ou d'annulation, les droits de passation ne sont ni remboursés ni reportés.

Date d'inscription : ..... Signature du/de la candidat(e) : .....

Case réservée à l'administration

Inscription enregistrée et confirmée le ……..